

PROJETO DE LEI Nº ____/2026

"Dispõe sobre a denominação do
Centro de Especialidades
Odontológicas (CEO) "**Dona Zaila**"
Ermelino Matarazzo

A CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PAULO DECRETA:

Art. 1º Fica denominado Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) Ermelino Matarazzo "**Dona Zaila**" o próprio municipal localizado na Rua José Goes Nogueira, 70, Vila Paranaguá, Distrito de Ermelino Matarazzo, CEP 03807-380, no Município de São Paulo.

Art. 2º As despesas decorrentes da execução desta lei correrão por conta das dotações orçamentárias próprias, suplementadas se necessário.

Art. 3º Esta lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Sala das Sessões,


Dr. Milton Ferreira
Vereador

CARTA DE ANUÊNCIA PARA HOMENAGEM PÓSTUMA

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PAULO

Excelentíssimo Senhor Vereador Dr. Milton Ferreira

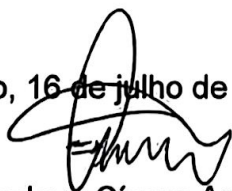
Na qualidade de neto filho (a)da falecida Sra. **FRANCISCA ZAILA FEITOSA SILVA**,

DECLARO para os devidos fins, especialmente para instruir o Projeto de Lei que dispõe sobre a denominação do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) Ermelino Matarazzo "**Dona Zaila**", localizado na Rua José Goes Nogueira, 70, Vila Paranaguá, Distrito de Ermelino Matarazzo, CEP 03807-380, Município de São Paulo, que:

- 1) Estou **CIENTE** e de pleno **ACORDO** com a homenagem póstuma que pretende conceder o nome de minha avô mãe ao referido equipamento público de saúde;
- 2) **AUTORIZO** expressamente a utilização do nome de **FRANCISCA ZAILA FEITOSA SILVA** para a denominação do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) Ermelino Matarazzo, conforme previsto no Projeto de Lei em tramitação nesta Câmara Municipal;
- 3) Declaro ainda que, até onde é de meu conhecimento, não há oposição por parte dos demais familiares quanto à presente homenagem.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, anexando os documentos que comprovam o alegado, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

São Paulo, 16 de julho de 2026.



Padre Ortodoxo Cícero Antonio Gomes de Oliveira
RG 30412644-5

Moção de Pesar

autuado por Daniel Aidar da Rosa em 06/08/2026 18:20:31.

ff. 3

A CÂMARA MUNICIPAL DE ARARIPE, ESTADO DO CEARÁ, através da senhora, **VERÔNICA DANTAS GUEDES FEITOSA**, vereadora que a esta subscreve, vem através desta, manifestar sua solidariedade e encaminhar a presente **MOÇÃO DE PESAR** aos familiares, da senhora **ZAILA FEITOSA**, filha de Araripe, ex-servidora pública do município, em virtude de seu falecimento, ocorrido no dia 09 de maio de 2026.

MENSAGEM! Francisca ~~Zaila~~ Feitosa Silva, mulher de conduta íntegra, simples e respeitosa; a senhora Zaila construiu ao longo de sua vida uma trajetória marcada pelo trabalho honesto, mulher dedicada a família com muita responsabilidade. Seu exemplo de vida deixa um legado imensurável de amor, respeito, fé e retidão, que permanecerá vivo na memória de todos que tiveram o privilégio de conhecê-la. Sua morte, deixa desolados, seus 12 netos e 18 bisnetos; seus filhos Cristóvão e Maria Vilma, amigos e demais familiares.

Aos seus familiares e amigos, minhas sinceras condolências, reiterando que essa Vereadora não poderiam deixar de se associar ao seu pesar, manifestando meu profundo respeito e rogando a Deus que traga conforto aos corações enlutados. Desejamos que a paz, o consolo e a força da fé, reinem no meio de todos, primando sempre o amor a Deus sobre todas as coisas, para que a senhora **Zaila Feitosa**, tenha o merecido descanso eterno.

Município de Araripe, Estado do Ceará, 13 de maio de 2026.


VERÔNICA DANTAS GUEDES FEITOSA

Vereadora da Câmara de Araripe/CE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome

FRANCISCA ZAILA FEITOSA SILVA

Número do CPF

067.866.853-15**

Matrícula

115428 01 55 2026 4 00211 231 0063740 84

Data do falecimento
Nove de maio de dois mil e vinte e seis**

Dia **09** Mês **05** Ano **2026** Horário do falecimento **22h 10min**

Local de falecimento
em domicílio, distrito de Ermelino Matarazzo**

Município de falecimento **São Paulo**** UF **SP**

Sexo **Feminino**** Estado civil **Viúva **** Nome do último cônjuge ou convivente **FRANCISCO FIRMINO DA SILVA****

Idade **90 anos**** Dia **07** Mês **01** Ano **1936** Município da naturalidade **ARARIPE**** UF **CE**

Nome do(a) Genitor(es)
ANTONIO FEITOSA DE CASTRO; JOANA BATISTA FEITOSA**

Causa da morte
arritmia cardíaca não especificada; insuficiência cardíaca; hipertensão arterial sistêmica; senilidade; dislipidemia**

Nome do médico que atestou o óbito ou, se for o caso, das testemunhas
Dr. JOAO ROBERTO FAGUNDES JUNIOR; Dr. VICTOR ALEIXO GOMES**

Número do documento
CRM nº 169.977/SP; CRM nº 232.754/SP**

Local de sepultamento/cremação
Gemitério Municipal de Araripe - CE**

Município **Araripe**** UF **CE**

Data de registro
Onze de maio de dois mil e vinte e seis**

Dia **11** Mês **05** Ano **2026**

Nome do declarante
CÍCERO ANTONIO GOMES DE OLIVEIRA**

Existência de bens **Sim** Existência de filhos
MARIA VILMA; CRISTÓVÃO; FRANCISCO (falecido); MARCONDES (falecido); APARECIDA (falecida)**

Anotações/Averbações:
Pelo declarante foi-me dito, que a falecida deixou bens a inventariar e não deixou testamento, sabendo que a mesma era eleitora. Era viúva de FRANCISCO FIRMINO DA SILVA. Deixou dois (2) filhos maiores: MARIA VILMA e CRISTÓVÃO e tinha três (3) filhos falecidos: FRANCISCO, MARCONDES e APARECIDA. Casamento registrado neste Ofício, sob Nº 19558, Folhas 182 no Livro B-106, Nascimento registrado no REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE ARARIPE-CE, sob Nº 695, Folhas 28 no Livro A-14. Era portadora do CPF nº 067.866.853-15, C.I.R.G. Nº 28.781.437-3/SSP/CE. O declarante ignora dados dos demais documentos de identificação da falecida. Era beneficiária do INSS. Nada mais me cumpria certificar. 1ª via isenta de emolumentos. **

Tipo documento	Número	Data expedição	Órgão expedidor	Data de validade
RG/CIN	28.781.437-3		SSP/CE	

* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

CNS nº 115428

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

São Paulo-SP, 11 de maio de 2026.

Nome do Ofício
OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E ANEXO DE TABELIONATO DE NOTAS DO DISTRITO DE ERMELINO MATARAZZO

Oficial Registrador
Willian Santana de Barros - Oficial e Tabelião

Município e Comarca / UF
São Paulo - SP

Endereço
RUA BOAVENTURA RODRIGUES DA SILVA, 112, BAIRRO PONTE RASA
Fone / Fax (11) 2217-4310 email
registro.civil@cartorioermelino.com.br

Tatiane Souza Oliveira de Almeida Pimenta
Escrevente

REG. CIVIL PESSOAS NATURAIS E ANEXO NOTAS DIST. ERM. MATARAZZO
Tatiane Souza Oliveira de Almeida Pimenta
Escrevente
São Paulo - Capital

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

8400-4

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

MAIOR DE 65 ANOS

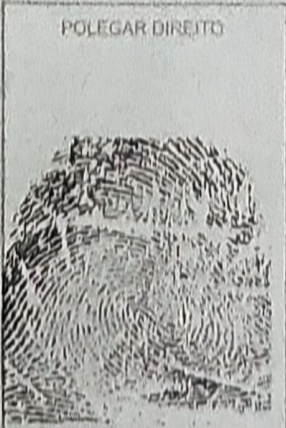
POLEGAR DIREITO

731534A

Francisca Z. Feitosa Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 28.781.437-3 2 via DATA DE EMISSÃO 13/09/2014

NOME FRANCISCA ZAILA FEITOSA SILVA

FILIAÇÃO ANTONIO FEITOSA DE CASTRO JOANA BATISTA FEITOSA

NATURALIDADE ARARIPE - CE

DATA DE NASCIMENTO 07/01/1936

DOC ORIGEM SÃO PAULO SP ERMELINO MATARAZZO CC.LV.B106/FLS.182 /Nº19558

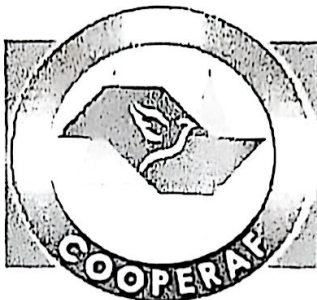
CPF 067866853/15

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29.08/80



NÃO PLASTIFICAR



Cooperativa de Trabalho dos Agentes Funerários de São Paulo

CNPJ: 22.534.784/0001-70 – INS. EST: ISENTA

Avenida Caetano Zamataro, 58 – Ponte Grande – Guarulhos/SP

Telefone: (11) 9 8019-9745 – E-Mail: cooperaf529@gmail.com

ATA DE EMBALSAMAMENTO

No dia 09 de maio 2026, as 22H10 faleceu EM DOMICILIO RUA ACAFRAO,/SP, o Sr(a) FRANCISCA ZAIRA FEITOSA SILVA, com 90 anos de idade, tendo como causa da morte: ARRITIMIA CARDIACA NÃO ESPECIFICADA, INSUFICIENCIA CARDIACA, HIPERTENCAO ARTERIAL SISTEMATICA, SENILIDADE, DISLIPIDEMI, Conforme a declaração de óbito firmado pela DR(a) 1 JOAO ROBERTO FAGUNDES JUNIOR, CRM: 169977, DR 2 VICTOR ALEIXO GOMES, CRM, 232754 removido o corpo para a sala de preparação, às 02:19 hrs, DIA 13 MAIO de 2026, o Sr. Eliseu bento de oliveira, portador do CPF N 900.437.663- 15, o técnico responsável e seus auxiliares, deram início ao procedimento de EMBALSAMAMENTO do corpo em questão. Inicialmente foi aberta a artéria CAROTIDA direita ao nível do triângulo de Scarpa e nele se introduziu, com aparelhagem adequada, cerca de 05 litros de solução aquosa de formol a 20%. Nas grandes massas musculares foram aplicados em múltiplas injeções, cerca de 3 litros da mesma solução conservadora. Às 04H00 DO MESMO DIA, encerrados os procedimentos técnicos, os Restos Mortais Humanos foram colocados no interior da urna impermeável, do tipo II prevista no presente Regulamento, sendo esta, em seguida, lacrada, perante os signatários da ata de EMBALSAMAMENTO. O translado destina-se CEMITÉRIO MUNICIPAL ARARIPE- CE, Tendo PP sido lavrada a presente Ata que será assinada Sr. ELISEU BENTO DE OLIVEIRA portador do CPF N 900.437.663-15, técnico responsável pelo procedimento.

Guarulhos/SP, 13 de MAIO de 2026

22.534.784/0001-70

COOPERATIVA DE TRABALHO
DOS AGENTES FUNERÁRIOS DE SÃO PAULO

Avenida Caetano Zamataro, 58

Ponte Grande - Guarulhos/SP

CNPJ: 22.534.784/0001-70

Eliseu Bento de Oliveira
CPF 900.437.663-15
Téc. Tanatopraxia

Eliseu Bento de Oliveira

ELISEU BENTO DE OLIVEIRA

CPF: 900.437.663/15

TÉCNICO(A) RESPONSÁVEL